

恶性肿瘤患者生活质量及社会支持状况调查

王磊,路军章

[摘要] 目的 了解恶性肿瘤住院患者的生活质量情况和社会支持状况。方法 应用简明生活质量量表和社会支持评定量表对 62 例恶性肿瘤住院患者进行调查。结果 恶性肿瘤患者的生活质量各维度中除躯体机能和躯体疼痛方面尚可外,其他方面均较差;其获得的社会支持总分较正常人高,社会支持的主要来源为家庭,而其希望得到社会支持的主要来源和主要种类分别为医护人员、精神支持。结论 恶性肿瘤患者的生活质量明显下降;在临床护理过程中应满足患者疾病相关知识和精神上的需求,提供适当的社会支持。

[关键词] 恶性肿瘤;生活质量;社会支持

Quality of Life and Social Support of Patients with Malignant Tumors WANG Lei, LU Jun-zhang. Department of Traditional Chinese Medicine, General Hospital of PLA, Beijing 100853, China

Abstract: **Objective** To investigate the quality of life and social support of inpatients with malignant tumors. **Methods** 62 inpatients with malignant tumors were surveyed with Short Form of Health Survey (SF-36) and Social Support Rating Scale (SSRS). **Results** The means of scores of SF-36 were lower than 60 in patients with malignant tumors in every dimension except those of personal functions (PF) and body pains (BP). The scores of SSRS increased. The main resource of social support was family. But the inpatients wanted to obtain the supports from the doctors and nurses, especially the psychological support. **Conclusion** Patients with malignant tumors suffer the low quality of life. The proper medical information and psychological support should be offered to meet their need.

Key words: malignant tumors; quality of life; social support

[中图分类号] R73 [文献标识码] A [文章编号] 1006-9771(2008)03-0268-02

[本文著录格式] 王磊,路军章.恶性肿瘤患者生活质量及社会支持状况调查[J].中国康复理论与实践,2008,14(3):268-269.

恶性肿瘤是严重危害人类健康和生命的一类疾病,疾病本身和各种治疗及其不良反应不仅给患者的生活方式带来了极大的改变,同时也严重影响患者的生活质量^[1]。社会支持作为一个可利用的外部资源越来越受到医学领域的重视,有效的社会支持是提高恶性肿瘤患者生活质量的重要手段之一^[2]。为了解恶性肿瘤患者生活质量情况及所获得的社会支持,我们对本科 62 例恶性肿瘤住院患者进行了调查。

1 对象

2007 年 1~8 月本科住院收治的各种恶性肿瘤患者 62 例,分别为乳腺癌 20 例,肺癌 13 例,肝癌 5 例,结肠癌 4 例,脑恶性胶质细胞瘤、鼻咽癌、卵巢癌、食道癌各 3 例,胃癌、肾癌、胰腺癌、睾丸癌各 2 例。其中男 39 例,女 23 例;年龄 19~77 岁,平均 49 岁;已婚 57 例,未婚 3 例,离婚 2 例;文化程度:小学及以下 5 例,中学 34 例,大学及以上 23 例;工人 22 例,农民 13 例,行政人员 8 例,服务行业 6 例,其他 13 例;首次住院 11 例,住院次数 ≥2 次 51 例;生活能完全自理 39 例,需协

助 18 例,完全不能自理 5 例。

2 方法

2.1 调查工具 调查分 3 部分,第 1 部分为一般资料,包括患者姓名、性别、年龄、职业、文化程度、婚姻状况、住院次数、生活自理情况。第 2 部分为简明生活质量调查表(SF-36)^[3],各维度 < 60 分为生活质量较差;第 3 部分为社会支持评定量表(SSRS)^[4]。

2.2 调查方法 调查对象签署知情同意书。患者入院后由当班护士发放调查表,由患者独立填写问卷,对阅读和书写有困难者,由当班护士帮助阅读,让患者独自做出选择后帮助填写。调查全过程在 1 h 内完成并当场收卷。

2.3 统计学方法 计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,生活质量情况的评分采用数据描述性和推论性统计分析;社会支持状况的评分与常模^[5]用 SPSS 12.0 统计软件行 t 检验;社会支持来源采用数据描述性和推论性统计分析。

3 结果

3.1 生活质量 共发放、回收 SF-36 62 份,结果提示恶性肿瘤患者总体生活质量不佳。除躯体机能(PF)、躯体疼痛(BP)平均分高于 60 分外,其余维度平均分

均低于 60 分。见表 1。

表 1 恶性肿瘤住院患者 SF36 评分

维度	得分
躯体机能(PF)	64.11 ±21.17
躯体疼痛(BP)	61.55 ±12.20
精神健康(MH)	59.46 ±20.39
一般健康状况(GH)	54.31 ±12.60
精力(VT)	45.36 ±24.01
社会功能(SF)	40.05 ±23.11
情感角色(RE)	36.85 ±16.88
躯体角色(RP)	23.31 ±10.02

3.2 社会支持 共发放、回收 SSRS 62 份,患者社会支持总分为(41.13 ±6.15)分,明显高于正常人社会支持评分标准(34.56 ±3.73)^[5]($t=8.41, P<0.01$)。

3.3 社会支持来源 恶性肿瘤患者获得物质和精神支持的来源较多,其主导方式为家庭(配偶及其家人),但仍有 4 例无任何物质(包括经济上支持和解决实际难题的帮助等)支持。见表 2。

表 2 恶性肿瘤住院患者获得社会支持来的源(例)

来源	物质支持	精神支持
配偶	50	52
其他家人	38	42
朋友	32	32
亲戚	30	40
同事	18	28
工作单位	22	18
党团、工会等官方组织	2	2
宗教、社区等非官方组织	2	2

3.4 患者希望得到的社会支持来源 患者最希望得到来自于医护人员的支持,其次则为家人、朋友等的支持。见表 3。

表 3 恶性肿瘤住院患者希望社会支持来源

来源	例数	百分率(%)
医护人员	59	95
家人	45	73
朋友	11	18
同事	7	11
其他人员	2	3

3.5 患者希望得到的社会支持种类 患者希望得到的社会支持种类依次为精神支持(57 例)、信息支持(32 例)及物质支持(21 例)。

4 讨论

生活质量是包含生物医学和社会心理医学的多维概念,评定的是患者的自我感受,具有主观性的特点^[1]。本研究显示,恶性肿瘤住院患者生活质量较差,各维度中除躯体机能和躯体疼痛生活质量水平属合格外,其余维度均较差,得分最低的是躯体角色和情感角

色。生活质量是患者的主观体验,患者一旦身患恶性肿瘤,由于疾病本身原因及求医治病过程等因素,会影响其日常工作和生活,不能与家人、朋友正常交往,不能正常履行自己的角色功能,因而患者的躯体角色和情感角色维度、社会功能得分较低;而且恶性肿瘤患者常有焦虑、恐惧、抑郁、消极甚至悲观厌世等心理性格改变,因而患者的精神健康得分也较低^[6]。

本调查结果显示,恶性肿瘤患者获得的社会支持总分显著高于正常人,表明其能获得较多的社会关注与支持,尤其是家庭成员及亲戚朋友给予了较多的经济与精神支持。这对于减轻患者的应激反应是有帮助的,但同时应注意,在某些情况下,对某些人,尤其是恶性肿瘤患者来说,过强的社会支持反而增加了个体心理应激反应,加重了个体心理压力,从而产生负面影响^[7-8]。

本调查显示,恶性肿瘤患者的物质支持和精神支持的来源较多,其主导方式为家庭。相比之下,患者最希望得到源于医护人员的社会支持,其次为家人、朋友和同事;调查还显示,恶性肿瘤患者特别需要得到精神支持,这可能与恶性肿瘤疾病各种治疗方法疗效不确切以及患者对疾病的恐惧所造成自身的社会、心理压力过大等因素有关。因此,在恶性肿瘤的临床医疗护理中,医生、护士应耐心多与患者交流,充分尊重和鼓励患者,给予患者以人文关怀,满足其相关基本知识及精神方面的需求,共同提高恶性肿瘤患者的治疗效果与生活质量。

[参考文献]

[1] 张凌云,于萍,刘云鹏,等.肿瘤患者化疗期间的生活质量调查与分析[J].现代肿瘤医学,2007,15(6):860-862.
[2] 张欢英,田建明,高班玲.社会支持对恶性肿瘤患者生命质量的影响[J].山西医药杂志,2007,36(1):62-63.
[3] 张作记.行为医学量表手册[J].中国行为医学科学,2001,10(特):97.
[4] 汪向东,王希林,马弘.心理卫生评定量表手册(增订版)[M].北京:中国心理卫生杂志社,1999:127-131.
[5] 肖水源.《社会支持评定量表》的理论基础与研究应用[J].临床精神病学杂志,1994,4(2):184.
[6] 邓晶,何江娟,钟林,等.恶性肿瘤患者化疗期间生活质量研究[J].实用肿瘤杂志,2007,22(1):48-50.
[7] 李强.社会支持与个体心理健康[J].天津社会科学,1998,13(4):67.
[8] 蔡敏,刘兵,罗玫.老年住院病人生活满意度及相关因素的调查[J].南方护理学报,2004,11(4):40-41.

(收稿日期:2007-11-30)